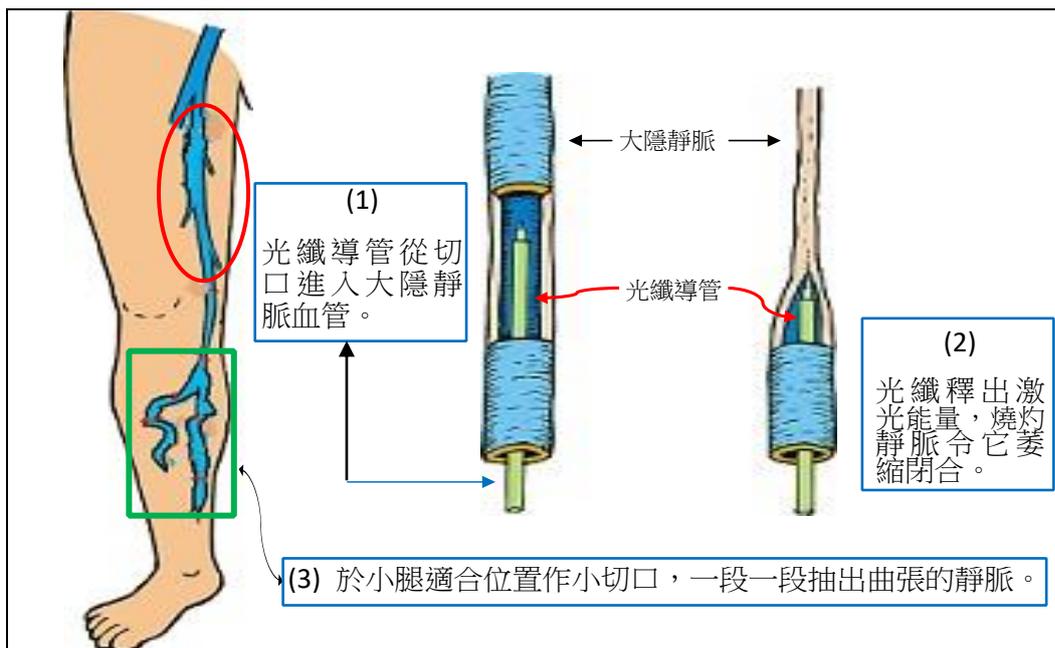


簡介

下肢靜脈系統是由深層靜脈、淺層靜脈及穿通靜脈組成，負責將人體去氧的血液從下肢送返心臟而維持良好的血液循環。由於靜脈內的單向瓣膜閉合不全，血液倒流引致血液滯留下肢及靜脈血管壓力增大，導致靜脈擴張及扭曲，稱為「下肢靜脈曲張」。患者可能會有下肢水腫、疲倦、疼痛，甚至引致足部皮膚色素沉澱、血栓性靜脈炎、潰爛、出血等併發症。手術治療可舒緩症狀、減低併發症的出現或促進併發症的痊癒。

手術過程

醫生會在全身、半身或局部麻醉下在大腿作皮下穿刺，把光纖導管放入大隱靜脈，利用激光能量將有問題的大隱靜脈血管消融閉合。其餘在小腿曲張的靜脈則須經數個小切口（大約 0.5-1cm）切除。一般情況下你可於手術當日回家休息恢復日常活動。



術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，**請告知醫生** 任何藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 醫生將解釋手術及其風險。你必須簽署同意書。
4. 手術前禁食 6 小時。
5. 標認靜脈曲張的位置後，會因應需要，在大腿或小腿塗上局部麻醉藥膏。
6. 需要時在大腿或腹股溝附近剃掉體毛。
7. 在轉入手術室前須排尿清空膀胱，並換上手術袍。
8. 可能須要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。

術後注意事項

一般事項

1. 經過全身麻醉後，你可能感覺疲倦、虛弱或暈眩，此乃麻醉後的現象，其後會漸漸消失。你可在醫護人員指示下漸漸恢復日常活動。你可能感覺咽喉不適或有痰，須依指導多作深呼吸及咳痰運動，以助減低肺部感染。
2. 經過局部麻醉手術後，你只需稍作休息已經可以恢復日常活動。
3. 手術後需使用加壓繃帶/穿著醫療壓力襪。
4. 在床上休息時你須將患肢承在枕頭上使下肢高於心臟水平及作足掌運動，以促進血液回流。
5. 手術後 2 星期內避免劇烈運動。

傷口護理

1. 手術後，你的傷口已用無菌敷料及膠布蓋好，請謹記保持傷口清潔乾爽 並依指示到門診洗傷口。
2. 大腿位置可能會瘀腫，一般會漸漸消退。
3. 需要時可依醫生處方服止痛藥。
4. 傷口縫線約於手術後 7 - 10 日拆除。

飲食

醫生會評估你手術後的情況，漸漸恢復正常飲食。

除腎病、糖尿病等病人需要節制飲食外，一般病人可作正常飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

麻醉併發症

1. 心血管：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等。
2. 呼吸系統：肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化。
3. 過敏反應及休克。

手術併發症

- A. 系統性併發症
1. 心血管系統：心肌梗塞
 2. 呼吸系統：肺炎、呼吸衰竭
 3. 其他：中風
- B. 局部性併發症
1. 傷口有血腫形成或呈現瘀深色
 2. 傷口感染或癒合不良
 3. 下肢深層靜脈血栓
 4. 激光能量燒傷皮膚
 5. 手術區皮膚神經受損，引致腳部內側及足部有麻痺感
 6. 靜脈曲張復發

出院後注意事項

- A. 康復後你必須持續採取以下預防靜脈曲張的措施，以減低復發率：
1. 避免長期站立或久坐。
 2. 常作適當之下肢運動。
 3. 於床上休息時抬高下肢高於心臟水平以促進靜脈回流。
 4. 避免身體過重。
 5. 持續使用治療性醫療壓力用品，如漸進式醫療壓力襪（膝下壓力襪、壓力度 20-30 mmHg）。
- B. 請你於指定日期及時間到本院覆診。

備註

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料

醫院管理局：《下肢靜脈曲張－微創靜脈腔內消融手術》(2022)

智友站：https://www.ekg.org.hk/pilic/public/surgery_pilic/vascularsurg_endovenouslasertherapyforvaricoseveins_0176_chi.pdf (24-07-2023)